



## FICHE D'ADHESION 2015/2016

NOM : ..... Prénom : .....

NOM DU RESPONSABLE LEGAL : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

Déjà adhérent 2014/2015 : OUI / NON

(Informations servant à gérer les adhésions et à vous informer, non communiquées à des organismes tiers)

Activité(s) à laquelle/auxquelles vous participez:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gym lundi                  | <input type="checkbox"/> Peinture décoration lundi |
| <input type="checkbox"/> Gym mercredi 18h30 - 19h45 | <input type="checkbox"/> Peinture décoration jeudi |
| <input type="checkbox"/> Gym mercredi 20h - 21h     | <input type="checkbox"/> Programme PIED            |
| <input type="checkbox"/> Stretching                 | <input type="checkbox"/> Zumba adultes lundi       |
| <input type="checkbox"/> Anglais vrais débutants    | <input type="checkbox"/> Zumba adultes mardi       |
| <input type="checkbox"/> Anglais faux débutants     | <input type="checkbox"/> Atelier culinaire         |
| <input type="checkbox"/> Anglais perfectionnants    | <input type="checkbox"/> Sophrologie lundi         |
| <input type="checkbox"/> Couture lundi              | <input type="checkbox"/> Sophrologie jeudi         |
| <input type="checkbox"/> Couture vendredi           |  |
| <input type="checkbox"/> Marche mixte jeudi         | <input type="checkbox"/> Atelier musical           |
| <input type="checkbox"/> Marche féminine mardi      | <input type="checkbox"/> Peinture enfants          |
| <input type="checkbox"/> Bibliothèque               | <input type="checkbox"/> Zumba ados                |
| <input type="checkbox"/> Secourisme                 | <input type="checkbox"/> Modern jazz débutantes    |
| <input type="checkbox"/> Chorale                    | <input type="checkbox"/> Modern jazz confirmées    |
| <input type="checkbox"/> Qi gong                    | <input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire   |

Adhère à l'association et aux statuts de la Maison de quartier de la Croix Berthaud au titre de l'année 2015/2016

Fait à Saint Chamond, le ..... Signature

*Cadre réservé à la maison de quartier, merci de ne pas remplir*

Coût total des activités :	Mode de paiement (avec nombre et nom de l'émetteur pour les chèques)
Certificat médical : oui / non	Demande d'attestation : oui / non